



לכבוד פקיד שומה:  
הודעה על פרישה מעבודה

יש למלא את הטופס בעת פרישתו המוחלטת והסופית של העובד<sup>(1)</sup>, כאשר לעובד הפורש נצברו סכומים וזכויות בגין תקופת עבודתו אצל המעסיק<sup>(2)</sup> ממנו פרש וזאת, בין אם הכספים משולמים על ידי המעסיק במישרין ובין אם באמצעות קופות גמל

**חלק א' - הודעת המעסיק:** בחלק זה המעסיק ימלא את כל הפרטים ביחס לפרישת העובד. לאחר מילוי חלק זה על המעסיק למסור את הטופס לעובד לצורך מילוי חלק ב'.  
**חלק ב' - הודעת העובד:** בחלק זה העובד ימלא את בקשותיו ביחס למענקים שהועמדו לרשותו ובנוסף, נדרשות הצהרותיו המשליכות על אירוע הפרישה. לאחר מילוי חלק זה על העובד למסור את הטופס בחזרה למעסיק לצורך מילוי חלק ג'. לתשומת לב העובד - בחלק ג' ישנם עבודך דגשים, קרא אותם בעיון.  
**חלק ג' - חישוב המעסיק, הנחיות לקופות הגמל ודגשים לעובד:** לאחר שהמעסיק ימלא את חלק ג', עליו למסור את הטופס לפקיד השומה וכן לעובד / לשאיריו או למי מטעמם. לאחר קבלת הטופס מהמעסיק על העובד לפעול על פי אחת מהחלופות המפורטות להלן:  
1 במקרה בו המעסיק סימן בחלק ג.1 את חלופה א' - על העובד למסור לקופות הגמל רק את עמודים 1 ו-4 בטופס. אין למסור לקופות הגמל את עמודים 2 ו-3 בטופס.  
2 במקרה בו המעסיק סימן בחלק ג.1 את חלופה ב' - על העובד למסור לקופות הגמל את הטופס במלואו (עמודים 1 - 4).  
3 במקרה בו המעסיק מילא את חלק ג.2 - על העובד למסור לפקיד השומה את הטופס, על מנת שזה ייתן הנחיות לקופות הגמל ביחס לסכומים המדווחים בטופס.

**חלק א' - הודעת המעסיק**

טופס זה: ☒ מקורי ☐ מתקן טופס קודם מתאריך \_\_\_\_\_

**א.1 פרטי העובד**

מספר זהות	שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה
206585242	אורי	מאיר	09/04/1998
כתובת		העובד הוא בעל שליטה <sup>(3)</sup> במעסיק <input type="checkbox"/>	
בן יהודה 31, תל אביב-יפו, 0		העובד הוא קרוב <sup>(4)</sup> של בעל שליטה במעסיק. הקירבה: _____	
רחוב	מס' בית/דירה	יישוב	מיקוד
כתובת דואר אלקטרוני: urimeir1998@gmail.com		מספר טלפון/נייד: 0548312720	

**א.2 פרטי המעסיק**

מספר תיק ניכויים	שם	כתובת
936068329	פאלאנטיר אינג'ינרינג ישראל בעמ	שד רוטשילד 46, תל אביב-יפו, 6688312
כתובת דואר אלקטרוני: LiranT@bkr-yarel.co.il		רחוב מס' בית/דירה יישוב מיקוד
		מספר טלפון/נייד: 0533351730

**א.3 סיבת הפרישה (סמן אחת האפשרויות)**

**א.4 תקופת העבודה**

1 <input checked="" type="checkbox"/> יציאה לגימלאות, פיטורין או התפטרות	תאריך התחלת העבודה	תאריך הפרישה <sup>(6)</sup>	תקופת העבודה <sup>(7)</sup>
2 <input type="checkbox"/> פטירה	27/01/2025	14/08/2025	200
3 <input type="checkbox"/> נכות יציבה של 75% לפחות <sup>(5)</sup>	שנה חודש יום	שנה חודש יום	חלקי שנים בשנים

**א.5 תקופות עבודה לא רציפות / שינויים בשיעורי משרה / הפחתות שכר<sup>(8)</sup>**

תאריך התחלה	תאריך סיום	שיעור המשרה	משכורת <sup>(9)</sup> אחרונה	תאריך התחלה	תאריך סיום	שיעור המשרה	משכורת <sup>(9)</sup> אחרונה
שנה חודש יום	שנה חודש יום	ב- %	לתקופה	שנה חודש יום	שנה חודש יום	ב- %	לתקופה

**א.6 משכורת<sup>(9)</sup> העובד**

משכורת חודשית אחרונה <sup>(10)</sup>	משכורת מבוטחת אחרונה <sup>(11)</sup>	משכורת - חבות פיצויים <sup>(12)</sup>
39,586	39,586	39,586

**א.7 קצבה ממעסיק או משלם מטעמו (להלן: פנסיה תקציבית") בגין תקופת העבודה (יש לסמן ✓ לפי העניין)**

<input checked="" type="checkbox"/> העובד לא זכאי לפנסיה תקציבית.	
<input type="checkbox"/> העובד זכאי לפנסיה תקציבית מתאריך _____ המשכורת לפיה מחושבת הפנסיה התקציבית _____ נה.	

**א.8 מענקי פרישה לשיעורין שישולמו בשנים שלאחר הפרישה (אין לכלול תשלומים אלה בחלק א.9)**

תאריך התשלום	הסכום בש"ח	תאריך התשלום	הסכום בש"ח	תאריך התשלום	הסכום בש"ח
שנה חודש יום		שנה חודש יום		שנה חודש יום	

א.9 פירוט המענקים <sup>(13)</sup> בגין תקופת העבודה (למעט תשלומים שחויבו במס אשר יפורטו בחלק א.10)						
1	שם המשלם <sup>(14)</sup> <b>כלל פנסיה משלימה</b>	קוד המשלם <sup>(16)</sup> <b>6</b>	תאריך הפקדה <sup>(18)</sup> ראשון לקופה <b>01/03/2025</b>		הסכום ליום הפרישה <sup>(19)</sup> <b>7,416</b>	הסכום הכולל לרבות צבירה נוספת <b>7,946</b>
			תאריך הפקדה אחרון לקופה <b>14/09/2025</b>			
	מספר תיק ניכויים <sup>(15)</sup> <b>935947200</b>	סוג התשלום <sup>(17)</sup> <b>20</b>	מספר חשבון/פוליסה <b>206585242</b>	תאריך התשלום לעובד <sup>(18)</sup>	צבירה נוספת <sup>(20)</sup> <b>530</b>	
2	שם המשלם <b>מגדל מקפת אישית</b>	קוד המשלם <b>6</b>	תאריך הפקדה ראשון לקופה <b>01/03/2025</b>		הסכום ליום הפרישה <b>13,805</b>	הסכום הכולל לרבות צבירה נוספת <b>14,812</b>
			תאריך הפקדה אחרון לקופה <b>14/09/2025</b>			
	מספר תיק ניכויים <b>935967851</b>	סוג התשלום <b>20</b>	מספר חשבון/פוליסה <b>23513239</b>	תאריך התשלום לעובד	צבירה נוספת <b>1,007</b>	
3	שם המשלם	קוד המשלם	תאריך הפקדה ראשון לקופה		הסכום ליום הפרישה	הסכום הכולל לרבות צבירה נוספת
			תאריך הפקדה אחרון לקופה			
	מספר תיק ניכויים	סוג התשלום	מספר חשבון/פוליסה	תאריך התשלום לעובד	צבירה נוספת	
4	שם המשלם	קוד המשלם	תאריך הפקדה ראשון לקופה		הסכום ליום הפרישה	הסכום הכולל לרבות צבירה נוספת
			תאריך הפקדה אחרון לקופה			
	מספר תיק ניכויים	סוג התשלום	מספר חשבון/פוליסה	תאריך התשלום לעובד	צבירה נוספת	
5	שם המשלם	קוד המשלם	תאריך הפקדה ראשון לקופה		הסכום ליום הפרישה	הסכום הכולל לרבות צבירה נוספת
			תאריך הפקדה אחרון לקופה			
	מספר תיק ניכויים	סוג התשלום	מספר חשבון/פוליסה	תאריך התשלום לעובד	צבירה נוספת	

א.10 הפקדות המעסיק למרכיב הפיצויים בקופת גמל לקצבה שהעובד חויב במס בהתאם לסעיפים 3(ה1)(א) ו- 3(ה3)(ב1) לפקודה

☒ העובד לא חויב במס

☐ העובד חויב במס<sup>(21)</sup> ולהלן התשלומים:

שם המשלם <sup>(14)</sup>	מספר תיק ניכויים <sup>(15)</sup>	סוג התשלום	התשלומים שחויבו במס	התשלומים שחויבו במס לרבות רווחים ליום הפרישה
1				
2				
3				
4				
5				

סה"כ חלק א.10 (עמוד זה):

א.11 קצבה טרם הפרישה<sup>(22)</sup> בגין תקופת העבודה

1	שם המשלם <sup>(14)</sup>	מספר תיק ניכויים <sup>(15)</sup>	קוד המשלם <sup>(16)</sup>	חודש המרה לקצבה	סכום הקצבה <sup>(23)</sup>	הסכום הכולל שעל בסיסו חושבה הקצבה <sup>(24)</sup>
			סוג התשלום - 30			
2	שם המשלם	מספר תיק ניכויים	קוד המשלם	חודש המרה לקצבה	סכום הקצבה	הסכום הכולל שעל בסיסו חושבה הקצבה
			סוג התשלום - 30			

סה"כ חלק א.11 (עמוד זה):

סכום המענק הכולל - סה"כ חלקים א.9, א.10, ו- א.11 (כולל נספח): **22,758**

א.12 התקרה לרצף קצבה ברירת מחדל (יש לסמן ☒ לפי העניין)

- 1 מתוך סכום המענק הכולל<sup>(25)</sup>, סך הסכומים העומדים לרשות העובד שהופקדו ע"י המעסיק במרכיב הפיצויים בכל קופות הגמל לקצבה, אינו עולה על התקרה הנקובה בסעיף 9(א7)(1ו) לפקודה (להלן: "רצף קצבה ברירת מחדל"). ☒ אינו עולה ☐ עולה
- 2 המענקים המדווחים בחלק א.9 כוללים מענקים ממשלמים שאינם קופות גמל לקצבה כדוגמת מעסיק וקופה מרכזית לפיצויים. ☐ כן ☒ לא

א.13 סכומים מירביים לפרישה - נתוני עזר לעובד

הסכום המירבי	סכום המענק הכולל <sup>(25)</sup>	סכום לרצף קצבה <sup>(26)</sup>	סכום לרצף פיצויים <sup>(27)</sup>	סכום המענק הפטור לפי סעיף 9(א7)(28)	סכום המענק החייב במס <sup>(29)</sup>
22,758	22,758	22,758	22,758	7,563	22,758

04/09/2025

חלק ב' - הודעת העובד - חלק זה ימולא ע"י העובד וזאת לאחר שהוצגו בפניו כל הפרטים שמולאו ע"י המעסיק בחלק א', ושנמסרו לעובד בתאריך

מס' שורה  
בחלק א.9

שם המשלם

מספר תיק ניכויים

הסכום הכולל

סכום לרצף קצבה<sup>(א)</sup>

סכום לרצף פיצויים<sup>(ב)</sup>

סכום המענק הפטור לפי סעיף 9(א7)<sup>(א)</sup>

סכום המענק החייב במס<sup>(ד)</sup>

1 כלל פנסיה משלימה

2 מגדל מקפת אישית

3

4

5

סה"כ התשלומים שחויבו במס, לרבות רווחים ליום הפרישה, כמפורט בחלק א.10 הסכום הכולל שעל בסיסו חושבה הקצבה כמפורט בחלק א.11

סה"כ (שלא יעלה על הסכום המירבי עמוד זה כמפורט בסעיף א.13)

בדיקת עמידה בסכום המירבי (כל העמודים)

אינו עולה

אינו עולה

15,196

22,758

7,563

אינו עולה

לתשומת לב העובד - עובד נכבד, אם רצונך ברצף קצבה על כל הסכומים שצברת - אינך נדרש למלא את חלק ב' 1 באפשרותך לבחור שלא למלא חלק זה ויראו כאילו הגשת בקשה לרצף קצבה ביחס לסכומים שהועמדו לרשותך בקופת גמל לקצבה<sup>(א)</sup> וזאת במידה והתקיימו שני התנאים להלן:  
(א) המעסיק סימן בחלק א.12 "אינו עולה" - כלומר, סך הסכומים שהופקדו בקופות הגמל אינו עולה על התקרה ל"רצף קצבה ברירת מחדל".  
(ב) המעסיק סימן בחלק א.12 "לא" - כלומר, לא עומדים לרשותך מענקים ממשלמים שאינם קופת גמל לקצבה.  
2 בכל מקרה אחר, עליך למלא חלק זה ולפרט את בקשותיך ביחס לכל המענקים שהועמדו לרשותך ובסיום, עליך להחזיר את הטופס למעסיק.

מס' שורה  
בחלק א.9

שם המשלם

מספר תיק ניכויים

הסכום הכולל

סכום לרצף קצבה<sup>(א)</sup>

סכום לרצף פיצויים<sup>(ב)</sup>

סכום המענק הפטור לפי סעיף 9(א7)<sup>(א)</sup>

סכום המענק החייב במס<sup>(ד)</sup>

1 כלל פנסיה משלימה

2 מגדל מקפת אישית

3

4

5

סה"כ התשלומים שחויבו במס, לרבות רווחים ליום הפרישה, כמפורט בחלק א.10 הסכום הכולל שעל בסיסו חושבה הקצבה כמפורט בחלק א.11

סה"כ (שלא יעלה על הסכום המירבי עמוד זה כמפורט בסעיף א.13)

בדיקת עמידה בסכום המירבי (כל העמודים)

אינו עולה

אינו עולה

15,196

22,758

7,563

אינו עולה

ב.1 להלן בקשות העובד ביחס למענקים שהועמדו לרשותו בגין תקופת העבודה ושדווחו בחלק א.9.

מס' שורה בחלק א.9	שם המשלם	מספר תיק ניכויים	הסכום הכולל	סכום לרצף קצבה <sup>(א)</sup>	סכום לרצף פיצויים <sup>(ב)</sup>	סכום המענק הפטור לפי סעיף 9(א7) <sup>(א)</sup>	סכום המענק החייב במס <sup>(ד)</sup>
1	כלל פנסיה משלימה	935947200	7,946	383		7,563	
2	מגדל מקפת אישית	935967851	14,812	14,812			
3							
4							
5							
סה"כ התשלומים שחויבו במס, לרבות רווחים ליום הפרישה, כמפורט בחלק א.10 הסכום הכולל שעל בסיסו חושבה הקצבה כמפורט בחלק א.11							
סה"כ (שלא יעלה על הסכום המירבי עמוד זה כמפורט בסעיף א.13)							
בדיקת עמידה בסכום המירבי (כל העמודים)							
אינו עולה							

ב.2 בקשות נוספות (יש לסמן √ לפי העניין)

☐ בכוונתי לבקש לפרוס את סכום המענק החייב בהתאם להוראות סעיף 8(ג)(3) לפקודה (בקשה כאמור תוגש לפקיד השומה באמצעות טופס 116ג).

☐ אני מבקש לייעד סכום לרצף פיצויים שמקורו מהמעסיק או מקופה מרכזית לפיצויים בסך \_\_\_\_\_ ש. בכפוף לאישור פקיד השומה, הסכום כאמור יופקד על ידי המעסיק לקופת גמל לקצבה \_\_\_\_\_ מספר תיק ניכויים \_\_\_\_\_

ב.3 הצהרת העובד (יש לסמן √ לפי העניין)

1 אני מצהיר כי:  
☒ בגין תקופת עבודתי אצל המעסיק לא קיבלתי ממעסיקים אחרים מענקי פרישה פטורים ממס בהתאם לסעיף 9(א7) לפקודה.  
☒ לא הגשתי בקשה לרצף פיצויים בגין אירועי פרישה ממעסיקים אחרים.  
☒ טרם הגעתי לגיל הזכאות<sup>(א)</sup> או הגעתי לגיל הזכאות אך טרם הגשתי לפקיד השומה בקשה לקיבוע זכויות לפי סעיף 9א לפקודה (באמצעות טופס 161ד).  
2 אני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי בטופס זה הם מלאים ונכונים.  
תאריך 04/09/2025 שם העובד אורי מאיר חתימה

(א) סכום לרצף קצבה - משמעות בחירה זו, השארת כספי הפיצויים בקופת הגמל לקצבה וזאת, על מנת לקבל גם מסכומים אלה קצבה. הסכומים המדווחים בחלקים 10.א ו-11.א ייחשבו כסכומים שיועדו למטרת קצבה. הנך רשאי לבחור לייעד לרצף קצבה סכומים מתוך חלק א.9 שמקורם בהפקדות שוטפות והשלמות לקופת גמל (קוד משלם 5 או 6), כמפורט בהערת שוליים 26. לידעתך -

1 ניתן לחזור מבקשה לרצף קצבה בכל עת.  
2 היה ובמועד הפרישה לא ניצלת את הפטור בהתאם לסעיף 9(א7) לפקודה במלואו אזי, בעת החזרה מרצף קצבה נשמרת לך הזכאות למימוש הפטור כאמור.  
3 חזרה מרצף קצבה תעשה באמצעות טופס 161ג. חזרה מרצף קצבה גוררת אחריה "חזרה מרצף" של כל הסכומים בקופות לגביהם ביקשת רצף קצבה (למעט קרן פנסיה ותיקה - קוד משלם 5), ושנצברו במהלך תקופת עבודתך אצל אותו מעסיק. כלומר, לא ניתן לבצע חזרה מרצף קצבה רק על חלק מהסכום שיועד לרצף.  
4 על אף האמור לעיל, סה"כ התשלומים שחויבו במס כמפורט בחלק א.10 - הפקדות לרכיב הפיצויים בקופת גמל לקצבה, שחויבו במס במועד ההפקדה ושדווחו על ידי המעסיקים כ"תשלומים פטורים", ניתנים למשיכה באמצעות פנייה לקופת הגמל החל ממועד הפרישה וקופת הגמל לא תנכה מס בעת משיכת הפקדות אלה. עם זאת, רווחים שמקורם בהפקדות כאמור חייבים במס ולגביהם קופת הגמל תנכה מס בשיעור האמור בסעיף 125(ג) לפקודה (נכון לשנת 2024 - 15%). לחלופין, במועד הזכאות לקצבה באפשרותך לקבל קצבה שמקורה ב"תשלומים פטורים". סכום הקצבה שמקורה מהתשלומים הפטורים והרווחים שנצברו בגינם, ייחשב כקצבה פטורה ממס.

(ב) סכום לרצף פיצויים - משמעות בחירה זו, דחיית אירוע המס בגין הפרישה ממעסיק זה למועד הפרישה מהמעסיק הבא. הנך יכול לייעד סכומים לרצף פיצויים עד לגובה "תקרת רצף פיצויים" כמפורט בהערת שוליים 27. לידעתך -

1 במועד פרישתך ממעסיק זה, בחירה ברצף פיצויים אינה מאפשרת לך למשוך מענק פרישה בפטור ממס לפי סעיף 9(א7) לפקודה.  
2 בנוסף, עליך למצוא תוך שנה ממועד פרישתך מעסיק חדש שיפקיד עבורך כספים למרכיב הפיצויים בקופת גמל לקצבה.  
3 היה ולא מצאת מעסיק חדש בתוך פרק הזמן האמור, עליך לדווח על כך לפקיד השומה על מנת שזה ייתן הנחיות לקופת הגמל, וזאת תוך 13 חודשים מיום פרישתך ממעסיק זה.  
4 חזרה מרצף פיצויים, ובלבד שהתקיימו התנאים לרצף פיצויים, תעשה באמצעות טופס 161ג. הנך רשאי לחזור מבקשתך לרצף פיצויים בתוך שנתיים מיום הפרישה. חזרה מרצף פיצויים לאחר שנתיים מיום הפרישה ושלא במסגרת פרישה ממעסיק חדש, תשלול את הזכאות למענק פטור. בקשה לחזרה מרצף פיצויים גוררת אחריה "חזרה מרצף" של כל הסכומים לגביהם נתבקש רצף, לרבות סכומים שיועדו לרצף פיצויים ממעסיקים קודמים.

(ג) סכום המענק הפטור לפי סעיף 9(א7) - תקרת סכום המענק הפטור מפורטת בהערת שוליים 28. משיכת מענקי פרישה ממרכיב הפיצויים בקופת גמל תקטין את החיסכון הפנסיוני שלך ואת הקצבה הצפויה בהגיעך ל"גיל הזכאות". כמו כן, משיכת מענקי פרישה בפטור ממס עלולה לפגוע בפטור החודשי על הקצבה המשתלמת על ידי המעסיק או קופת גמל לקצבה.

(ד) סכום המענק החייב - סכום המענק העולה על סכום המענק הפטור ממס או סכום המענק שברצונך למשוך ללא מימוש הפטור.

(ה) גיל הזכאות - מועד הגעתך לגיל פרישה (נכון לשנת 2024, 62-64/67, בהתאם לתוספות המיוחדות בכל גיל פרישה) או מועד קבלת קצבה מזכה לראשונה, לפי המאוחר.

חלק ג' - חישוב המעסיק, הנחיות לקופות הגמל ודגשים לעובד

1.ג. סיכום בחירת העובד ומתן הנחיות לקופות יעשה על ידי המעסיק בכל מקרה בו מתקיימת אחת מהחלופות שלהלן (יש לסמן ✓ לפי העניין)

☐

**חלופה א' - העובד לא העביר למעסיק את חלק ב' ובנוסף, התקיימו שני התנאים שלהלן:**

1סך הסכומים שהופקדו בקופות הגמל לקצבה אינו עולה על התקרה ל"רצף קצבה ברירת מחדל" הנקובה בסעיף 9(א7)(1ז) לפקודה.

2מעבר לסכומים כאמור, העובד אינו זכאי למענק פרישה נוסף ממשלם שאינו קופת גמל לקצבה.

**הנחיות לקופות -**

יש לראות בסכומים כאמור סכומים שיועדו לרצף קצבה, אלא אם העובד יעביר לקופות הגמל אישור פקיד שומה הקובע אחרת.

**דגשים לעובד -** בכל מקרה בו המעסיק סימן חלופה זו (א), על העובד למסור לקופות הגמל רק את עמודים 1 ו-4 בטופס זה. אין למסור לקופות הגמל את עמודים 2 ו-3.

☐

**חלופה ב' - העובד העביר למעסיק את חלק ב' ובנוסף התקיימו כל התנאים שלהלן:**

1כל הסכומים שהועמדו לרשות העובד בקופות הגמל (קוד משלם 4 ו-6) מנוהלים באותה חברה מנהלת.

2העובד אינו בעל שליטה במעסיק או קרובו של בעל השליטה במעסיק.

3במקרה של תשלום מענק פרישה עקב פטירה - הסכומים שהועמדו לטובת השאירים פטורים ממס בהתאם לסעיף 9(א7)(ב) לפקודה ואז הכספים הצבורים בקופות הגמל יועדו למטרת תשלום קצבת שאירים.

4העובד לא חוייב במס בגין הפקדות המעסיק למרכיב הפיצויים בקופת גמל לקצבה, בהתאם לסעיפים 3(ה1)(א) ו-3(ה3)(ב1) לפקודה.

5בקשות העובד בחלק ב.1 נעשו ביחס לכל הסכומים שהועמדו לרשותו ובמגבלת הסכומים המירביים, המפורטים בחלק א.13.

6הודעת העובד אינה כוללת בקשות נוספות בחלק ב.2 - בקשה לפריסת המענק החייב או בקשה לרצף פיצויים.

7העובד סימן בחלק ב.3 כי התקיימו לגביו כל ההצהרות או העובד לא סימן כי התקיימו לגביו כל ההצהרות כאמור אך, העובד לא ביקש סכום מענק בפטור ממס.

מעסיק נכבד, יש להפנות את העובד לפקיד השומה  
זאת, בין אם שידרת את חלק א ובין אם לאו

סיכום בקשות העובד בחלק ב.1 ואישור המעסיק

סכום המענק הכולל <sup>(25)</sup>	סכום לרצף קצבה <sup>(26)</sup>	סכום לרצף פיצויים <sup>(27)</sup>	סכום המענק הפטור לפי סעיף 9(א7) <sup>(28)</sup>	סכום המענק החייב במס <sup>(29)</sup>

הנחיות לקופות וניכוי המס -

יש לראות בסיכום בקשת העובד המפורטת בחלק ב.1 ובאישור המעסיק, כהודעת העובד על ייעוד הכספים לרצף קצבה ו/או לרצף פיצויים ו/או מענק פטור ו/או מענק חייב, לפי העניין. מסכום המענק החייב שישולם על ידי המעסיק או על ידי משלמים אחרים, ינוכה מס בהתאם לתקנות ניכוי מס במקור (ניכוי ממשכורת ומשכר עבודה), התשנ"ג - 1993 (להלן: "התקנות"), בשיעור \_\_\_\_\_.

**דגשים לעובד -** בכל מקרה בו המעסיק סימן חלופה זו (ב), על העובד למסור לקופות הגמל את הטופס במלואו.

2.ג. הנחיות למעסיק ולקופות יינתנו על ידי פקיד השומה, בכל מקרה בו לא מתקיימת אף לא אחת מהחלופות בחלק ג.1 (יש לסמן ✓ לפי העניין)

☐

העובד לא העביר למעסיק את חלק ב' ולא התקיימו התנאים

\_\_\_\_\_ (ציין את המספר שאינו מתקיים)

כמפורט בחלופה א'.

☒

העובד העביר למעסיק את חלק ב' אולם, לא התקיימו התנאים

**1** \_\_\_\_\_ (ציין את המספר שאינו מתקיים)

כמפורט בחלופה ב'.

**דגשים לעובד -** בכל מקרה בו המעסיק מילא חלק זה (ג.2), על העובד להגיש לפקיד השומה את הטופס<sup>(30)</sup> על מנת שזה ייתן הנחיות למעסיק ולקופות הגמל ביחס לסכומים המדווחים בטופס זה. במקרה בו העובד לא יעביר למעסיק הנחיות כאמור והעובד זכאי למענק מהמעסיק (קוד משלם - 1), המעסיק ינכה מסכום מענק הפרישה המשולם על ידו מס בהתאם לתקנות, ללא מתן הפטור הקבוע בסעיף 9(א7) לפקודה.

3.ג. הצהרת המעסיק

אני מצהיר בזאת כי כל הפרטים שמסרתי בחלק א' בטופס זה, הם מלאים ונכונים וכן הפרטים בחלק ג' מולאו על ידי כנדרש, וכי ידועים לי העונשים הקבועים בחוק בגין השמטת פרטים או מסירת פרטים שאינם נכונים.

פאלאנטיר אינג'נירינג ישראל בעמ

חתימה

תפקיד

שם מלא

תאריך

04/09/2025

ליון צדקה